

PROC Nº 576/20  
FLS. 02

Santo André, 30 de novembro de 2020. VISTO *J*

Memo. DG SM/SP 736/2020

REF.: SOLICITAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE EPI'S PARA FUNCIONÁRIOS REDE CONTRATO SÃO MATEUS

Ao  
Departamento de Compras  
Sr. Henrique Landi

SMSP 576/20

Fabio

01/12/20

COVID

Venho por meio deste solicitar a abertura de processo administrativo e informar quanto a estimativa de custo para atendimento da demanda, conforme solicitado no MEMO Nº DG SM/SP Nº 026/20, datado de 27 de novembro de 2020, das UNIDADES REDE CONTRATO SÃO MATEUS, anexo a este documento.

Atenciosamente,

*João Gustavo Negro*  
JOÃO GUSTAVO NEGRÃO  
DIRETOR GERAL  
REDE ASSISTENCIAL SÃO MATEUS – FUABC



PROC Nº 576/20

FLS 03

Santo André, 27 de novembro de 2020.

VISTO ✓

Memo. DG SM/SP Nº 026/ 2020  
REF. AQUISIÇÃO – EPI’S PARA FUNCIONÁRIOS

À

Darlice de Mota Soares  
Diretora Administrativa  
Rede Assistencial São Mateus – FUABC

Solicito a abertura de processo para aquisição de EPI’S de proteção para nossos colaboradores. Máscaras cirúrgicas, máscara N 95, avental de TNT e avental impermeável para os funcionários das unidades.

A aquisição do EPI se faz necessária para a segurança do funcionário para atender os pacientes com suspeita do CORONAVÍRUS.

AVENTAL DE TNT	AVENTAL IMPERMEÁVEL	MÁSCARAS CIRÚRGICA	MÁSCARA N 95
10.000	4.000	10.000	8.000

Sendo só o que se apresenta para o momento.

  
Fabíola Daniele Correia  
Gerente Assistencial  
FUABC São Mateus - SP

Fabíola Daniele Correia  
Gerente Administrativo  
**REDE ASSISTENCIAL SÃO MATEUS – FUABC**





M.N.P. CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI.

CNPJ: 03.402.879/0001-12 IE: 145.646.463.110

RUA ALTO BELO, 895. VILA ANTONIETA - SP

CONTATO: (11) 2082 - 8301 / 2082-8319

WWW.MNP.CUSTODIO.COM.BR

PROC N° 52620

FLS. 19

VISTO

RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO: FELIPE

CLIENTE: FUNDAÇÃO ABC- SÃO MATEUS

COMPRADOR: FABIO

OBS:

DATA: 01/12/2020

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	10000	UNIDADE	AVENTAL EM TNT DESC BRANCO M/LONGA 20G PCT/10	BETEL	2,9600	R\$ 29.600,00
2	4000	UNIDADE	AVENTAL IMPERMEAVEL M/LONGA PUNHO ELASTICO 50G PCT/10	VENKURI	10,5000	R\$ 42.000,00
2	10000	UNIDADE	MASCARA DESC TRIPLA C/ TIRAS E CLIP NASAL CX/50	NEVE	0,5600	R\$ 5.600,00
2	8000	UNIDADE	MASCARA N95	NEVE	2,6500	R\$ 21.200,00

TOTAL DA PROPOSTA

R\$ 98.400,00

DADOS BANCARIOS

BANCO BRADESCO

AGENCIA: 7808-5

CONTA CORRENTE: 0006367-4

DADOS COMERCIAIS

FATURAMENTO MIN: R\$ 500,00

PRAZO DE ENTREGA: 03 DIAS

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 07 DIAS

FELIPE DE SOUZA GALIATO  
ASSINATURA/CARIMBO



06.065.614/0001-38 SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR  
JARDIM AMERICA  
RUA C-159 N 674 CEP: 74255-140  
74255-140 GO GOIANIA

Pagina: 1 de 1

PROC Nº 574/20  
FLS 20

VISTO [assinatura]

02/12/2020

Orçamento.....: **0199373**

Cliente.....: 1026 FUNDACAO DO ABC

Endereço.....: AV PRINCIPE DE GALE, S/N

Cidade.....: SANTO ANDRE - SP

Bairro.....: PRINCIPE

Transportadora: RODONAVES TRANSP E

Vendedor.....: 00237 77

Portador.....: 0004 BANCO DO BRASIL C 017

Condição.....: 00004 15 DIAS

Promoção.....:

Obs. Pedio.....:

Ob. Nota.....:

CNPJ: 57.571.275/0001-00

Cód. Cliente: **1026**

Telefone: (11)2666-5452

CNPJ: 44.914.992/0033-15

Valor Frete: 0,00

Faturar em: 02/12/2020

Codlgo	Produto	Marca	Preço UNITÁRIO	Un	Qtd.	Preço	Total Item
0012851	AVENTAL DESC 20G MANGA LONGA C/10	ANAPOLIS	3,8250	PCT	1000	38,2500	38250,0000
0013239	AVENTAL DESC 40G MANGA LONGA IMPERM. C/10	REAL	6,4000	PCT	400	64,0000	25600,0000
0011568	MASCARA DESC.TRIPLA C/ELAST C/50	SAFE MASK	0,5090	CX	200	25,4500	5090,0000
0011454	MASCARA CIR.P/TUBERC. BICO PATO KN95 PFF2 C/10	MAYCARE	3,0000	CX	800	30,0000	24000,0000
						<b>Total Geral :</b>	<b>92.940,00</b>

Emitido em: 02/12/2020 12:59:37

**OBS: INCLUSO TODOS OS CUSTOS DE FRETE E IMPOSTOS NO VALOR DO PRODUTO.**

**DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRENTE 41297-X**

**RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO: CAMILA ALVES – TEL: 062 98222-4864 [vendas09@supermedica.com.br](mailto:vendas09@supermedica.com.br)**



*Camila Alves*



SOLUÇÕES EM SEGURANÇA NO TRABALHO ®

T.AR FERREIRA EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO EIRELLI  
 ENDEREÇO: CORONEL ANTONIO BARBOSA LIMA, 340.

VL NICACIO.

CEP:14.405-113

FRANCA-SP

CNPJ 26.142.037/0001-48

FRANCA – SP

Fone : ( 16 ) 3712- 6200

**Cotação de Preços para:**

***FUABC SÃO MATEUS***

PRODUTO	VALOR	QTD	TOTAL
RESPIRADOR PFF2 SEM VALVULA MOD N95 ATOMOS C.A 44527	1,44	8000 UN	11520,00
MASCARA TRIPLA COM ELASTICO CX. / 50 UN PREVEMAX (C/ REGISTRO ANVISA)	0,598	10000 UN	5980,00

**TOTAL: R\$ 17500,00**

**PGT:30/60 DD**

**FRETE CIF**



PROCESO 576/w  
37A

RESERVA ORÇAMENTARIA - 000000000000834  
REVISÃO - 001

MANTIDA: FUABC - REDE ASS. S. TEC. DE SAUDE

PROCESSO: SMSP0576/20

DATA DE EMISSÃO: 02/12/2020

CODIGO ORÇAMENTÁRIO: 202019 - MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR

DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TAC E REGIMENTO INTERNO DE COMPRAS,  
ESTAMOS EFETUANDO RESERVA ORÇAMENTÁRIA ABAIXO DISCRIMINADA

OBJETO: AQUISICAO DE EPISS

HISTÓRICO: TODAS UNIDADES

STATUS: Aprovada

TIPO DA RESERVA: Real

TIPO DE DOCUMENTO: Pedido de Compra

PLANEJAMENTO DA RESERVA

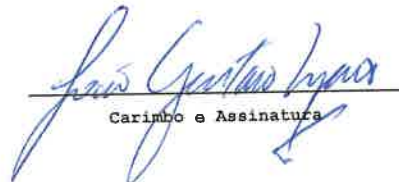
Parcela	Mês da Reserva	Valor	Valor Usado/Estornado	Saldo da Reserva	Estornado?
01	DEZEMBRO/2020	71.810,00	0,00	71.810,00	Nao
Totais		71.810,00	0,00	71.810,00	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSEGUIMENTO

Sao Paulo, 04 de dezembro de 2020.

Autorizado por: DARLICE DA MOTA SOARES

  
Carimbo e Assinatura



OK

**Fernando Oliveira**

**De:** Fernando Oliveira  
**Enviado em:** sexta-feira, 11 de dezembro de 2020 16:51  
**Para:** 'comercial@solusegepi.com.br'  
**Cc:** Camila Vilani; Henrique Landi; Joyce Lima de Moura; Monica Gomes da Silva;  
 Fabiola Daniele Correia  
**Assunto:** Confirmação de Pedido

À  
 Soluseg, boa tarde!

Segue ordem de compra e endereço da Unidade para entrega:

<u>Objeto</u>	<u>Descritivo</u>	<u>Qtdd</u>	<u>Valor Unitário</u>
Respirador PFF2 sem válvula		8.000 Unid.	R\$ 1,44
<b>Total</b>			<b>R\$ 11.520,00</b>



Por favor mencionar na nota fiscal:

Processo: SMSP0576/20

PEDIDO: 540377

UNIDADE: SEDE ADMINISTRATIVA - R. SUÍÇA, 95 – PQ.DAS NAÇÕES – SANTO ANDRÉ - CEP: 09210-000

“Despesa realizada com base no C. Gestão nº 009/2014 – SMS/NTCSS”

Obs: encaminhar nota fiscal p/ o e-mail : [notafiscalsmsp@smfuabc.org.br](mailto:notafiscalsmsp@smfuabc.org.br)

**DADOS PARA FATURAMENTO:**

• 1. DOCUMENTAÇÃO			
CNPJ			
57.571.275/0023-08			
2. IDENTIFICAÇÃO			
RAZÃO SOCIAL		NOME FANTASIA	
Fundação do ABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde		Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde	
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP
CIDADE	ESTADO (UF)		PAÍS
HOME PAGE			
<a href="http://www.fuabc.org.br">www.fuabc.org.br</a>			
NOME / FINANCEIRO	E-MAIL	TELEFONE	FAX
Gisele Ramal: 215	<a href="mailto:notafiscalsmsp@smfuabc.org.br">notafiscalsmsp@smfuabc.org.br</a>	011-4462-1018	4997-2498

Qualquer dúvida estou à disposição!

Ok

**Fernando Oliveira**

**De:** Fernando Oliveira  
**Enviado em:** sexta-feira, 11 de dezembro de 2020 16:49  
**Para:** 'Camila Alves - Supermedica'  
**Cc:** Henrique Landi; Camila Vilani; Joyce Lima de Moura; Monica Gomes da Silva;  
 Fabiola Daniele Correia  
**Assunto:** Confirmação de Pedido

À  
 Supermédica,  
 Sra. Camila, boa tarde!

Segue ordem de compra e endereço da Unidade para entrega:

<u>Objeto</u>	<u>Descritivo</u>	<u>Qtdd</u>	<u>Valor Unitário</u>
Avental Impermeável	Manga Longa	4.000 Unid.	<b>R\$ 6,40</b>
Máscara Cirúrgica	Descartável	10.000 Unid.	<b>R\$ 0,509</b>
<b>Total</b>			<b>R\$ 30.690,00</b>

Por favor mencionar na nota fiscal:

Processo: **SMSP0576/20**

**PEDIDO: 540377**

**UNIDADE: SEDE ADMINISTRATIVA - R. SUÍÇA, 95 – PQ.DAS NAÇÕES – SANTO ANDRÉ - CEP: 09210-000**

**“Despesa realizada com base no C. Gestão nº 009/2014 – SMS/NTCSS”**

**Obs: encaminhar nota fiscal p/ o e-mail : [notafiscalsmsp@smfuabc.org.br](mailto:notafiscalsmsp@smfuabc.org.br)**

**DADOS PARA FATURAMENTO:**

<b>1. DOCUMENTAÇÃO</b>			
CNPJ			
57.571.275/0023-08			
<b>2. IDENTIFICAÇÃO</b>			
RAZÃO SOCIAL		NOME FANTASIA	
Fundação do ABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde		Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde	
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP
CIDADE	ESTADO (UF)		PAÍS
HOME PAGE			
<a href="http://www.fuabc.org.br">www.fuabc.org.br</a>			
NOME / FINANCEIRO	E-MAIL	TELEFONE	FAX
Gisele Ramal: 215	<a href="mailto:notafiscalsmsp@smfuabc.org.br">notafiscalsmsp@smfuabc.org.br</a>	011-4462-1018	4997-2498



*OK*

**Fernando Oliveira**

**De:** Fernando Oliveira  
**Enviado em:** sexta-feira, 11 de dezembro de 2020 16:46  
**Para:** 'Felipe Galiatto | MNP'  
**Cc:** Henrique Landi; Camila Vilani; Joyce Lima de Moura; Monica Gomes da Silva; Fabiola Daniele Correia  
**Assunto:** Confirmação de Pedido

À  
 MNP Custódio,  
 Sr. Felipe, boa tarde!

Segue ordem de compra e endereço da Unidade para entrega:

<u>Objeto</u>	<u>Descritivo</u>	<u>Qtdd</u>	<u>Valor Unitário</u>
Avental TNT	Manga Longa BrAnco	10.000 Unid.	<b>R\$ 2,96</b>
<b>Total</b>			<b>R\$ 29.600,00</b>

Por favor mencionar na nota fiscal:

Processo: **SMSP0576/20**

**PEDIDO: 540376**

**UNIDADE: SEDE ADMINISTRATIVA - R. SUÍÇA, 95 – PQ.DAS NAÇÕES – SANTO ANDRÉ - CEP: 09210-000**  
**“Despesa realizada com base no C. Gestão nº 009/2014 – SMS/NTCSS”**

**Obs: encaminhar nota fiscal p/ o e-mail : [notafiscalsmsp@smfuabc.org.br](mailto:notafiscalsmsp@smfuabc.org.br)**

**DADOS PARA FATURAMENTO:**

<b>1. DOCUMENTAÇÃO</b>	
CNPJ	
57.571.275/0023-08	

<b>2. IDENTIFICAÇÃO</b>			
RAZÃO SOCIAL		NOME FANTASIA	
Fundação do ABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde		Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde	
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP
CIDADE	ESTADO (UF)		PAÍS
HOME PAGE			
<a href="http://www.fuabc.org.br">www.fuabc.org.br</a>			

NOME / FINANCEIRO	E-MAIL	TELEFONE	FAX
Gisele Ramal: 215	<a href="mailto:notafiscalsmsp@smfuabc.org.br">notafiscalsmsp@smfuabc.org.br</a>	011-4462-1018	4997-2498

Qualquer dúvida estou à disposição!